

Inkoopbeleid 2018 Wijkverpleging (incl. MSVT)

Deel I - Algemeen

Beste lezer,

Voor u ligt het inkoopbeleid van a.s.r. Ziektekosten voor 2018. Dit is het eerste jaar dat we zelfstandig zorg in gaan kopen. Daarom stellen we ons allereerst graag aan u voor.

Wie is a.s.r. Ziektekosten?

a.s.r. Ziektekosten (a.s.r.) is een landelijk opererende zorgverzekeraar, met de labels De Amersfoortse en Ditzo. Voor onze klanten staan we voor doelmatige en betaalbare zorg. Op deze manier zijn we er van overtuigd dat we onze verzekerden het beste bedienen. We proberen daarom ook om dit inkoopbeleid zo helder en kort als mogelijk te houden.

Samenwerking met DSW Zorgverzekeraar

De zorg voor a.s.r. wordt tot en met het inkoopjaar 2017 ingekocht door Multizorg VRZ. Wij hebben besloten om vanaf het inkoopjaar 2018 uit Multizorg VRZ te stappen en samen zorg te gaan inkopen met DSW Zorgverzekeraar (DSW). We hebben gemerkt dat hun visie op zorg en ambitie goed samengaan met die van ons. De samenwerking met DSW stelt ons in staat om onze ambitie verder te realiseren door de relatie met de zorgaanbieders te intensiveren en te versterken. Hoe dit er in de praktijk uitziet, verschilt per zorgsoort. Sommige zorgsoorten worden door a.s.r. namens DSW ingekocht of andersom, en bij andere zorgsoorten worden de instellingen verdeeld en wordt er namens elkaar ingekocht. In deel II van het inkoopbeleid leest u hoe we voor uw zorgsoort gaan inkopen. a.s.r. en DSW hebben hetzelfde inkoop beleid en hanteren dezelfde voorwaarden, tenzij anders bepaald in deel II bij desbetreffende zorgsoort.

Onze algemene uitgangspunten voor de zorginkoop 2018

In alles wat we bij a.s.r. doen, dus ook het inkopen van zorg, werken we vanuit de onderstaande drie bedrijfsdoelstellingen.

1. Klantbelang voorop

Wij willen graag een verzekeraar zijn waar onze klanten op kunnen vertrouwen. Dit bereiken we door:

- Vertrouwen in de zorgaanbieders waarmee we een overeenkomst hebben.
 - Wij gaan niet op de stoel van de behandelaar zitten, maar sluiten zoveel mogelijk aan bij landelijke en door de beroepsgroep gedragen standaarden.
 - Wij gaan graag strategische partnerschappen aan om de zorg te verbeteren.

- Wij hanteren een snelle uitbetalingstermijn voor onze verzekerden en zorgaanbieders. We laten het geld dus niet eerst nog een tijd op onze rekening staan.
- Wij zorgen voor vrije zorgkeuze voor onze klanten, onder andere door een hoge contracteergraad.
- Wij vinden het belangrijk dat u als zorgaanbieder uw aandacht aan onze verzekerden kan besteden. Daarom:
 - Gebruiken we heldere en korte overeenkomsten, zonder wollige taal.
 - Sluiten we zoveel als mogelijk aan bij landelijke standaarden.
 - Vragen we alleen informatie op als dit echt meerwaarde biedt.
 - En staan we uiteraard open voor verbeteringsuggesties als u die heeft.
- Wij vinden het belangrijk dat onze verzekerden invloed kunnen uitoefenen op de zorg die zij ontvangen. Een onderdeel hiervan is dat verzekerden actief en op een begrijpelijke manier worden geïnformeerd door zorgaanbieders en door ons, onder andere via onze verzekerdenraad.
- Wij willen excellente service aan onze verzekerden leveren. Dat doen we niet alleen door het inkopen van de beste zorg, maar ook door bijvoorbeeld onze verzekerden de mogelijkheid te bieden om op verschillende manieren met ons in contact te kunnen treden. Dit kan bijvoorbeeld via onze adviseurs bij De Amersfoortse, of via WhatsApp of Facebook bij Ditzo. Volgens de Consumentenbond geven wij daarnaast onze verzekerden de duidelijkste informatie over hun zorgkosten.

2. Betaalbare zorg

Gezamenlijk hebben we een verantwoordelijkheid om de kosten in de zorg zo laag mogelijk te houden. Hierdoor blijven premies betaalbaar en zorg toegankelijk. Aan onze kant hebben we als doel het inkooptraject zo eenvoudig mogelijk vorm te geven, met bondige en heldere overeenkomsten. We verwachten van de zorgaanbieders dat ze hier aan meewerken door zinnige en zuinige zorg aan te bieden tegen een tarief dat hierbij past.

3. Waardevolle deelnemer aan de maatschappij

Als verzekeraar vinden we het belangrijk dat we onze maatschappelijke verantwoordelijkheid nemen. We stimuleren zorgaanbieders om hetzelfde te doen. Want mensen helpen bereik je niet door er over te praten, maar vooral door het te doen. Dit blijkt bijvoorbeeld uit:

- We beleggen de premies van onze klanten op een maatschappelijk verantwoorde manier. Zo beleggen wij bijvoorbeeld niet in wapenhandel, nucleaire energie, tabak en de gokindustrie. Ons beleggingsbeleid is door de Eerlijke Verzekeringswijzer uitgeroepen tot het beste van de 10 grootste levensverzekeraars in Nederland.
- Vrijwilligerswerk wordt actief gestimuleerd onder medewerkers van a.s.r. Alle medewerkers van a.s.r. Ziektekosten helpen bijvoorbeeld ieder jaar een dagdeel als vrijwilliger bij een zorgorganisatie.
- Ons personeelsbeleid is er op gericht om mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt, een plek te geven.
- We hebben er bewust voor gekozen om ons kantoorpand duurzaam te renoveren. Zo werd ons gebouw maar liefst 50% zuiniger.

Innovaties

Innovaties zijn van groot belang om ook in de toekomst verzekerd te zijn van kwalitatief hoogstaande en betaalbare zorg. a.s.r. gelooft dat de beste initiatieven voor innovatie vanuit het

veld komen. Wij stellen vooraf geen specifieke eisen aan innovaties, maar toetsen of de innovaties passen bij de Zorgverzekeringswet en of de innovaties een verbetering betekenen van de zorg, de dienstverlening voor de klant of een verlaging van de zorgkosten.

Voorstellen voor innovatie kunnen zorgaanbieders voorleggen via e-mailadres innovatie.zorg@asr.nl. Voorstellen dienen voldoende concreet te zijn en het voorstel dient tenminste het volgende te omvatten:

- het doel en de omvang van het project
- verwachte resultaten
- financiële onderbouwing
- de persoon/aanbieder die de innovatie uitvoert

Deel II – Wijkverpleging (incl. Medisch Specialistische Verpleging Thuis)

Inkoop 2018

Voor inkoopjaar 2018 zal a.s.r. Ziektekosten (a.s.r.) samen met DSW Zorgverzekeraar (DSW) zorg inkopen. Wij hebben gemerkt dat onze visie op zorg en ambitie goed samengaan. DSW koopt wijkverpleging mede namens a.s.r. Ziektekosten in voor inkoopjaar 2018.

Voorwaarden

Voor 2018 geldt dat u als zorgaanbieder minimaal aan de hieronder gestelde voorwaarden voldoet:

- U beschikt over een WTZi-toelating, waaruit blijkt dat de aanbieder wijkverpleegkundige zorg mag leveren en aantoonbaar voldoet aan de vereisten voor deze toelating.
- U voldoet aan de volgende eisen van bekwaamheid;
 - beschikt over een Vecozo certificaat ten behoeve van de contractering;
 - heeft verpleegkundige(n) niveau 5 in dienst, zodat tijdig indicaties kunnen worden gesteld voor cliënten die in zorg zijn dan wel in zorg komen en evaluaties kunnen worden uitgevoerd;
 - heeft als uitgangspunt dat de verpleegkundige bij de indicatiestelling volgens het normenkader van de V&VN, dan wel een nieuw ontwikkelde richtlijn werkt.

Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) valt ook onder de reguliere wijkverpleging.

a.s.r. Ziektekosten (a.s.r.) en DSW Zorgverzekeraar (DSW) hebben toegankelijkheid van zorg voor haar verzekerden hoog in het vaandel staan. In principe komen alle aanbieders die aan bovengenoemde voorwaarden voldoen in aanmerking voor een overeenkomst. Voor wat betreft het proces onderscheiden a.s.r. en DSW de volgende categorieën aanbieders:

1. *In 2017 gecontracteerde aanbieder Wijkverpleging*

Deze aanbieder heeft voor 2017 een overeenkomst Wijkverpleging gesloten met a.s.r. en/of DSW.

a.s.r. en/of DSW benaderen deze aanbieder proactief voor een overeenkomst 2018. De zorgaanbieder hoeft zelf geen actie te ondernemen.

2. *Restitutieaanbieder in 2017*

Deze aanbieder is in 2017 niet door a.s.r. en/of DSW gecontracteerd, maar heeft wel zorg geleverd aan verzekerden van a.s.r. en/of DSW niet zijnde zorg op basis van een PGB. a.s.r. en/of DSW sturen deze aanbieder proactief een vragenlijst toe, op basis waarvan beoordeeld wordt of de aanbieder in aanmerking komt voor een overeenkomst 2018. Indien de geleverde zorg niet vergoed is, beschouwen a.s.r. en DSW de aanbieder als nieuwe aanbieder.

3. *Nieuwe aanbieder*

Deze aanbieder heeft geen overeenkomst Wijkverpleging 2017 met a.s.r. en/of DSW afgesloten en geen zorg in natura geleverd. Een aanbieder die geen overeenkomst Wijkverpleging 2017 heeft en zorg op PGB-basis heeft geleverd, wordt eveneens als nieuwe aanbieder beschouwd.

Nieuwe aanbieders kunnen zich aanmelden voor een overeenkomst Wijkverpleging 2018 door het aanvraagformulier, dat medio juli op de website van DSW wordt gepubliceerd, ingevuld retour te sturen naar: inkoopwijkverpleging@dsw.nl.

ZZP-ers

Gezien de voorwaarden die wij stellen en gelet op de geldende wet- en regelgeving kunnen ZZP-ers uitsluitend in aanmerking komen voor een overeenkomst als zij zich als coöperatie of samenwerkingsverband aanmelden voor een overeenkomst.

a.s.r. en DSW hanteren geen betaalovereenkomsten. Indien een aanbieder geen contract wil afsluiten c.q. niet in aanmerking komt voor een contract in 2018, kan de zorg geleverd worden als niet-gecontracteerde zorg. Dat houdt in dat de nota door de verzekerde bij ons moet worden ingediend. In de polisvoorwaarden van a.s.r. en DSW is terug te lezen onder welke voorwaarden de zorg wordt vergoed.

Kwaliteit

Kwaliteit kan volgens a.s.r. en DSW alleen vastgesteld worden door de beroepsgroep. a.s.r. en DSW sluiten daarom aan bij dat wat binnen de beroepsgroep gedefinieerd is als kwaliteit en bij beroeps-specifieke richtlijnen en standaarden. Door de beroepsgroep gedefinieerde indicatoren of toetsingsinstrumenten worden opgenomen in de contracten.

Concreet betekent dit dat:

- u als zorgaanbieder de eisen in acht neemt die voortvloeien uit de voor de beroepsgroep geldende wet- en regelgeving. Als richtsnoer voor het toetsen van de geleverde kwaliteit kunnen a.s.r. en DSW gebruik maken van de erkende professionele standaarden van de beroepsgroep, alsmede van de normen die volgens de stand van de wetenschap en de gangbare opvattingen binnen de beroepsgroep gelden;
- de zorg doelmatig is en gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap;
- de indicatiestelling conform normenkader van de V&VN dient te worden gesteld. Dat houdt onder andere in dat indicaties moeten worden gesteld door niveau 5 verpleegkundigen.

Tevens dient u als zorgaanbieder ervoor te zorgen dat de zorgverleners onder meer door deskundigheidsbevordering, opleiding en bijscholing blijven beschikken over de kennis en kunde die voor goede zorgverlening noodzakelijk zijn.

Innovatie

In aanvulling op het onderdeel Innovaties uit Inkoopbeleid deel 1, geldt voor wijkverpleging ook dat a.s.r. en DSW bereid zijn om een deel van de infrastructuur/technologie te vergoeden, mits de inzet van farmaceutische telezorg tot een besparing leidt. a.s.r. en DSW verwachten van zorgaanbieders dat zij vóóraf inzichtelijk maken waar deze besparing gerealiseerd wordt. Tevens verwachten a.s.r. en DSW dat een kostprijberekening wordt overlegd, zodat een passende vergoeding kan worden verstrekt. Voorstellen voor farmaceutische telezorg kunnen worden gestuurd naar inkoopwijkverpleging@dsw.nl.

Speerpunten

a.s.r. en DSW hebben voor 2018 twee speerpunten benoemd voor Wijkverpleging:

- *Casemanagement Dementie*
a.s.r. en DSW willen cliënten zo goed mogelijk voorzien van de juiste zorg op de juiste plek. Omdat bij de zorg rondom dementerenden verschillende zorgverleners uit verschillende domeinen betrokken zijn en casemanagement dementie een belangrijk onderdeel van de zorg vormt, wordt in 2018 ingezet op het positioneren van casemanagement dementie.
- *Administratieve lastenverlichting*
Om u als zorgaanbieders zo effectief mogelijk zorg te laten leveren, streven a.s.r. en DSW naar verdere administratieve lastenverlichting.

Tijdspad zorginkoop 2018

Fase	Wie	Wanneer (2017)
Informeren aanbieders met omzetplafond	DSW, mede namens a.s.r.	Juli
Voorstel aan aanbieder met omzetplafond	DSW, mede namens a.s.r.	Augustus/september 2017
Contractering aanbieders met prijsafspraken	DSW, mede namens a.s.r.	Augustus/september 2017
Contractering aanbieders met omzetplafond	DSW, mede namens a.s.r.	September 2017
Contractering afronden	DSW, mede namens a.s.r.	November 2017
Publiceren gecontracteerde zorgverleners	a.s.r.	12 november 2017

a.s.r. en DSW verwachten dat getekende overeenkomsten na verzending zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen twee weken, ondertekend retour ontvangen worden.

Contactgegevens

Vragen over	Wie	Contactgegevens
Procesovereenkomst 2017	Afdeling Overeenkomsten	010 - 2422 606 of overeenkomsten@dsw.nl
Inhoud overeenkomst	Team Inkoop Care	010 -2422 741 of inkoopwijkverpleging@dsw.nl
Declaraties a.s.r.	Afdeling Claimcontrol	033 - 4642 186 of zorg.claimcontrol@asr.nl
Beleid	Team Inkoop Care	010 - 2422 741 of inkoopwijkverpleging@dsw.nl